

ANEXO No. 1
FORMATO DE PETICIÓN APLICACIÓN ACTO LEGISLATIVO 04 DE 2011

Instrucciones de diligenciamiento:

Diligencie en foma completa todos los campos con letra imprenta legible sin tachones ni enmendaduras. El formato deberá ser entregado en original y copia, únicamente a la entidad en donde labora.

El presunto beneficiario del Acto Legislativo 04 de 2011 deberá seleccionar únicamente una de las opciones establecidas en el artículo 7 del presente Acuerdo.

En caso de no seleccionarse una de las dos opciones o de seleccionar las dos opciones, el formato carecerá de validez y no será tramitada la solicitud de aplicación del Acto Legislativo 04 de 2011.

Ciudad y Fecha

Señor (a)
Nombre del Representante Legal o Jefe de la entidad
Cargo
Nombre de la Entidad
Dirección
Ciudad

Asunto: solicitud de aplicación del Acto Legislativo 04 de 2011 a (nombre del solicitante) servidor con nombramiento (provisional o Encargo)

Respetado(a) Señor(a):

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____, expedida en _____ con número de PIN, _____ debidamente inscrito(a) en la Convocatoria (*Indicar el número y nombre de la convocatoria*), residente en la ciudad de _____, con domicilio en la (*dirección*), en mi calidad de funcionario (*indicar si es provisional o en encargado*), considerándome beneficiario del Acto Legislativo No. 04 del 07 de Julio de 2011, solicito de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo 162 de Octubre 05 de 2011, de la CNSC, dar inicio al trámite para la aplicación del mencionado Acto.

Así mismo, manifiesto de manera libre y expresa mi decisión de optar porque en la Convocatoria en la cual me encuentro inscrito como aspirante se me aplique de manera integral lo siguiente*:

- ☐ Las reglas de la Convocatoria hasta la culminación del proceso de selección con lista de elegibles en firme.
- ☐ Las reglas establecidas en el Acto Legislativo en lo que modifique la Convocatoria a la que me encuentro inscrito, en curso al 07 de julio de 2011.

* Marque con una X en el recuadro correspondiente una sola de las opciones.

Recibre comunicaciones y notificaciones en el siguiente correo electrónico:
O, en la siguiente Dirección postal:

Firma _____

Nombre del Aspirante _____

Cédula No. _____